

(様式1号)

北見市出前講座「ミント宅配便」講師派遣申込書

令和 年 月 日

北見市教育委員会教育長 様

団体名				
代表者				
連絡先	住 所	〒		
	(ふりがな) 氏 名			電話
	メールアドレス (送付希望がある 場合記入)			FAX

出前講座「ミント宅配便」にかかる講座を開催したいので、次のとおり講師の派遣を申し込みます。

希望日	第1希望	年 月 日()		時 分～ 時 分	
	第2希望	年 月 日()		時 分～ 時 分	
場 所					参加予定人数
派遣希望講座		番 号		タイトル	
開 催 目 的					
備 考					

※これより下は、記入しないで下さい。

受 付 番 号		第 号		取扱者		
連絡月日	行政編	月 日	担当課		担当者名	
	市民編	月 日	氏 名			
準 備 用 品						
本講座の受付後、講師及び日程が決まりましたら「北見市出前講座「ミント宅配便」講師派遣決定通知書」を送付します。						

郵送・FAX・メールのいずれでも結構ですので、下記まで送付してください。

〒099-2194 北見市端野町二区 471-1 北見市教育委員会 社会教育部 生涯学習課
TEL : 0157-33-1839 FAX : 0157-33-1759 メール : gakushu@city.kitami.lg.jp